

DOI: 10.12209/CAIM202507110002

· 中西医结合临床案例 ·

基于“全息”理论应用刮痧联合耳穴贴压治疗 1例胆石症合并失眠患者的护理体会

祁欢, 许冰, 刘苗, 徐一柯

(北京中医药大学东方医院 脾胃肝胆科, 北京, 100078)

摘要: 本文基于“全息”理论应用刮痧联合耳穴贴压治疗1例胆石症合并失眠患者的护理经验。在常规护理基础上,通过评估患者症状、睡眠及心理程度,在“全息”理论指导下实施刮痧联合耳穴压丸中医护理技术,旨在缓解患者失眠症状,改善其健康状况。

关键词: 全息理论; 刮痧; 耳穴贴压; 胆石症; 失眠; 中医护理

Nursing Experience of Treating a Cholelithiasis Patient with Insomnia Using Gua Sha Combined with Auricular Acupressure Based on Holographic Theory

QI Huan, XU Bing, LIU Miao, XU Yike

(Department of Spleen, Stomach, and Hepatobiliary Diseases, Dongfang Hospital Beijing University of
Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of applying Gua Sha (scraping therapy) combined with auricular acupressure based on holographic theory to treat a patient with cholelithiasis and comorbid insomnia. Under the guidance of holographic theory, the patient's symptoms, sleep quality, and psychological state were assessed, and integrated Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing interventions were implemented alongside routine care. The results demonstrated significant improvement in insomnia and overall health status, highlighting the potential of this combined therapy in holistic patient management.

KEY WORDS: holographic theory; Gua Sha; auricular acupressure; cholelithiasis; insomnia; TCM nursing

胆石症(Cholelithiasis)是临床常见病和多发病,是指胆道系统,包括胆囊和胆管内发生结石的疾病,由胆固醇、胆色素、钙盐及混合型结石等所组成,根据其胁痛、黄疸等临床表现和病情特点,将其归属于中医“胁痛”“黄疸”“腹痛”及“胆胀”的范畴^[1]。其主要症状为右胁或上腹部疼痛拒按,多向右肩部放射,腹胀等。患者往往因身体不适导致失眠,而失眠患者主要采取常规药物治疗,可在短时间内缓解病情,但长时间服用会出现药物依赖性^[2]。“全息”理论作为中医经络学说的重要组成部分,认为人体的局部是整体的缩影,通过刺激局部穴位可调节全身脏腑经络的功能状态^[3]。耳部作为人体全息反

射区之一,其上的穴位与全身各脏腑经络有着密切的联系。刮痧以“全息”理论为基础,通过刮拭耳部穴位,可抑制大脑皮层兴奋状态,抑制神经传导功能,起到镇静催眠作用。耳穴贴压疗法持续刺激相应穴位,可镇静安神、调和气血、调理气机及通络止痛^[4]。本文总结基于“全息”理论应用刮痧联合耳穴贴压治疗1例胆石症患者合并失眠症状,治疗15 d后取得较好效果,现将案例报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,68岁,2025年04月30日来我院初

收稿日期:2025-07-11

基金项目:中央高水平中医医院临床科研业务费资助(DFRC-QHTS2025-0013)

通信作者:许冰, E-mail: 104593899@qq.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

诊,主诉发现胆总管结石2个月。于外院检查上腹部平扫+MRCP结果显示胆总管内多发结石。患者2 d前无明显诱因出现上腹部疼痛,现患者为求进一步诊治于2024年04月30日至我院脾胃肝胆科诊治并收入院。入院证见:上腹部疼痛拒按,口苦,全身困重乏力,纳差,入睡困难,小便黄赤,大便不爽,1~2次/d。既往体健,无食物药物过敏史。

1.2 查体

患者神志清楚,面色荣润,仰卧时腹软,有压痛,肠鸣音正常。舌淡红、舌苔黄腻,脉滑。辅助检查:腹部MR示胆总管结石。

1.3 诊断

中医诊断:胆胀病(肝胆湿热);西医诊断:胆总管结石。治疗原则:清热祛湿,利胆排石。辨证依据:日久损伤于脾胃,脾失健运,脾虚湿浊内生,蕴而化热,湿热内蕴,湿热熏蒸肝胆,煎熬胆汁结为砂石,砂石阻塞胆道,苔黄腻,脉滑为肝胆湿热之象。

1.4 治疗

予患者耳部刮痧疗法,2次/周,30 min/次,耳穴贴压治疗,2次/周;同时配合情志护理,饮食指导,治疗15 d后评估患者失眠症状明显减轻。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 常规评估

患者上腹部疼痛,腹软,有压痛,口干,全身困重乏力,纳差,入睡困难。生命体征:体温(T)36.4℃,脉搏(P)84次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)135/85 mmHg,日常生活能力评定(ADL)评分为75分。

2.1.2 失眠程度评估

采用阿森斯失眠量表(Athens Insomnia Scale, AIS)对患者失眠情况进行评估^[5],该量表包含8个条目,每个条目分为4级,评分0~24分。总分值小于4分,无睡眠障碍;4~6分,可疑失眠;大于6分,失眠。该患者AIS评分为17分,属失眠。

2.1.3 睡眠质量评估

采用匹兹堡睡眠质量指数量表(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI)^[6]对患者进行评估,该量表包含19个自评条目,分别归属于7个成分,即主观睡眠质量、睡眠潜伏期、睡眠时间、习惯睡眠效率、睡眠紊乱累加问题、睡眠药物使用以及日间

功能紊乱。其中,0~5分睡眠质量很好,6~10分睡眠质量还行,11~15分睡眠质量一般,16~21分睡眠质量很差。治疗前患者PSQI评分18分,属于睡眠质量很差。

2.1.4 疼痛评估

采用数字评定量表(Numeric Rating Scale, NRS)评估患者疼痛程度^[7],患者根据疼痛的主观感受在1~10的标尺中做标记,0表示无疼痛,1~3分为轻度疼痛,4~6分为中度疼痛,7~10分为重度疼痛,分别对应疼痛分级的Ⅰ级、Ⅱ级、Ⅲ级。本例患者NRS评分为6分,属于Ⅱ级中度疼痛。

2.1.5 中医证候积分

中医证候积分^[8]主症包括失眠多梦、易醒、醒后不易入睡、心悸健忘等,依据症状轻重分别计0、2、4、6分;次症包括神倦乏力、面色少华、头晕目眩、饮食无味、腹胀便溏等,症状由无到重依次计0、1、2、3分;总分为0~51分,分数越高表示症状越严重。患者总分为32分。

2.1.6 疲劳程度评估

简明疲劳量表(Brief Fatigue Inventory, BFI)^[9]共包含9个词条,采用0~10分记分法,0分为无疲劳感,1~3分为轻度疲劳感,4~6分为中度疲劳感,7~10分为重度疲劳感。患者BFI评分为7分,属于重度疲劳。

2.2 护理诊断

①睡眠型态紊乱与腹部疼痛有关;②急性疼痛与胆道瘀阻有关;③活动无耐力与躯体功能失调有关。

2.3 护理计划

予患者中西医结合护理,通过食疗、药饮及耳部刮痧、耳穴贴压技术改善患者睡眠质量,缓解失眠症状;择期行ERCP治疗,利胆排石,减轻患者疼痛症状;缓解患者失眠、疼痛症状,减轻乏力。

2.4 护理措施

2.4.1 饮食指导

遵循“清淡、易消化、定时定量”原则,避免过饱、过饥。宜食清热利湿的食品,如薏苡仁、黄瓜、芹菜及冬瓜等,避免食用辛辣、油腻、甜腻食物,如辣椒、油炸食品、蛋糕等,以防助湿生热。予患者餐后半小时内口服大柴胡汤,此方剂由柴胡、黄芩、半夏、枳实、赤芍等中药组成,具有清热化湿、利胆排石、行气止痛的功效^[10]。

2.4.2 情志护理

随时关注患者情绪变化并及时找到产生不

良情绪的因素,针对性进行开导,通过正面的沟通了解患者心理,态度和蔼可亲,有耐心,以增加患者的信任感。中医认为“肝主情志”,情绪波动易致肝气郁结,加重胆汁瘀滞。建议保持乐观开朗的心态,避免焦虑、抑郁、愤怒等不良情绪,可通过五音疗法听舒缓音乐^[11],角调音乐(如《胡笳十八拍》),以疏肝解郁,治疗时引导患者深呼吸,并闭眼想象,肢体放松、呼吸放松,继而达到全身心放松。同时要向患者解释引起该病的病因及预后效果,以提高患者的积极性,并积极地配合治疗。

2.4.3 中医特色护理

2.4.3.1 耳部刮痧

操作前评估患者全身情况,详细检查耳部皮肤,依据望诊、触诊结果制定耳部全息刮痧方案;首先进行循环按摩,将耳廓小周天、大周天打开,促使全身气血运行。耳部全息基础刮痧^[12]根据患者耐受程度选择力度,刮痧板与皮肤呈30~45°,频率为3次/s;刮痧包括耳前和耳后各个部位,耳前按照由下至上、由内向外的顺序,依次由耳垂刮拭至三角窝;耳部背面按照由内至外,由下至上的顺序,依次由耳垂背面刮拭至胸锁乳突肌。根据辨证,选取脑干、三焦、垂前、枕、心、肝及脾等穴位,多梦者除重点刮拭部位加多梦区,早醒者除重点刮拭部位加睡眠深沉点。双耳刮痧完毕行耳部按摩5 min,清洁耳部皮肤,告知患者注意事项。耳部刮痧治疗2次/周,30 min/次,连续治疗半个月,共治疗4次。

2.4.3.2 耳穴贴压

治疗主穴取心、神门、皮质下、垂前、枕及神经衰弱区,随证配穴取肾、肝、胆、脾、胃及耳尖等。操作方法:找准耳穴进行耳穴探查,找出阳性反应点,并结合病情,确定主辅穴位。以王不留行子贴压患者单侧耳穴并按压,以出现热、麻、胀、痛感为宜,每日自行按压3~5次,每次每穴1~2 min。持续3~4 d后,换另一侧耳贴压,1周治疗2次,连续治疗半个月,共治疗4次。

2.5 护理评价

治疗7 d后,患者AIS评分由17分降为6分,改善为可疑失眠,PSQI评分由18分降为12分;治疗15 d后,患者AIS评分由6分降为3分,改善为无障碍睡眠,PSQI评分由12分降为5分。患者NRS评分由6分降为0分,中医证候积分由32分降为6分,BFI评分由7分降为1分。

3 结果与随访

患者于05月15日出院,饮食情况较前好转,无口干症状,大便色黄质软,1~2次/d。患者出院第3天进行电话回访(05月18日),患者表示夜间睡眠状况良好,无上腹痛症状。告知患者如出现腹胀痛等不适症状,及时来院复查,并指导患者保持大便通畅,避免久坐久卧,适当的进行有氧运动,如,八段锦、太极拳、散步等,有利于增强机体抵抗力,预防疾病。

4 讨论

胆石症包括胆囊及胆管部位出现的结石,为消化系统常见病、多发病之一。其发病机理尚未完全明确,多数由胆汁成分异常、胆道运动功能失调等综合因素引起,易受多种因素影响,容易复发^[13]。胆石症常见的原因包括不适当的饮食习惯、情绪失衡、体质差异以及诸虫感染等;湿热、痰湿、瘀血等病理产物蓄积于胆,使胆汁排泄不畅,久熬成石是胆石症发病的主要机理。文献研究^[14-15]显示,胆石症患者中,湿热质、痰湿质、气郁质和气虚质是比较常见的中医体质类型,其中湿热体质最多;肝胆湿热证是胆石症患者最常见的证型。失眠是以频繁而持续入睡困难或睡眠维持困难,并导致睡眠满意度不足为特征的睡眠障碍。中医学认为失眠症的主要病机为经输不利、阴阳失调、营卫不和,《黄帝内经》将其归属于“不得卧”“卧不安”及“目不瞑”等范畴,主要以无法正常睡眠为特征,常表现为睡眠时间、深度不足,轻者入睡困难、重者彻夜不寐^[16]。在《景岳全书·不寐》曰:“不寐证虽病有不一,然惟知邪正二字则尽之矣……有邪者多实证,无邪者皆虚证”。例如肝失疏泄、肝气郁结,精气亏虚以及痰湿内生等均可引起失眠^[17]。由此可见失眠治疗应以调节脏腑、疏通经络为原则。

全息刮痧疗法以生物全息理论和中医经络学说为理论基础^[18],将刮痧手段和全息诊疗方法结合起来的一种中医外治法。多项研究表明全息刮痧疗法针对头痛头晕、泌尿系统结石导致的腹痛、失眠、关节疼痛等治疗有较好的效果。全息刮痧疗法在经络腧穴刮痧的基础上,增加全息刮痧部位,弥补经络刮痧治疗间隔时间长,使刮痧治疗具有连续性,使患者在较短时间内就能得到很好的治疗。

刮痧疗法是我国中医特色疗法之一,其历史悠久,源远流长。耳廓是人体倒置胎儿缩影,耳与经脉、脏腑、四肢百骸密切联系。因此,通过刮拭耳部,可调动人体气血循环、疏通四肢经络、改善五脏六腑功效,从而缓解患者失眠的症状^[19]。从现代医学角度分析,刮痧可以通过影响神经递质、免疫因子、激素、血流多种途径改善睡眠。耳穴贴压主治病症^[20]有胆石症、失眠、腹痛、胆囊炎、冠心病、高血压病及颈椎病等。对于失眠患者来说,尤其是老年患者,中医适宜技术是众多失眠患者中的首选办法,更能从根本缓解睡眠质量。耳穴压豆为临床常用的一种中医疗法,是结合现在医学中医经络学为根本,通过刺激耳部穴位,疏通全身气血运行,调节肝脏功能、疏通经络,对失眠有较好的疗效^[21]。

综上所述,以传统中医经络腧穴“全息”理论为指导的刮痧疗法与耳穴贴压非药物治疗的方法,因其安全、无痛、无创性、可耐受、无副作用等优点,且操作简便易行,安全舒适,患者依从性高且疗效肯定,值得临床推广与应用。但由于研究时间和病例人数有限,需进一步深入研究与统计。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 胡佳艳,李军祥,蔚伊童,等.《胆石症中西医结合诊疗专家共识(2025年)》解读[J].中国中西医结合消化杂志,2025,33(5):521-526.
HU J Y, LI J X, YU Y T, et al. Interpretation of the expert consensus on integrated traditional Chinese and western medicine diagnosis and treatment of cholelithiasis(2025)[J]. Chin J Integr Tradit West Med Dig, 2025, 33(5): 521-526. (in Chinese)
- [2] XU F, XUAN L H, ZHOU H J, et al. Acupoint catgut embedding alleviates insomnia in different Chinese medicine syndrome types: a randomized controlled trial[J]. Chin J Integr Med, 2019, 25(7): 543-549.
- [3] 闫雪.针刺配合刮痧疗法治疗脑卒中后失眠的临床研究[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(1):38-41.
YAN X. Clinical study of acupuncture with scraping therapy for poststroke insomnia[J]. World J Sleep Med, 2020, 7(1): 38-41. (in Chinese)
- [4] 顾芹,郭冬梅,黄玲玲,等.耳穴压豆联合耳部全息铜砭刮痧治疗失眠临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(24):112-114.
GU Q, GUO D M, HUANG L L, et al. Auricular point pressing bean combined with holographic copper needle scraping in the treatment of insomnia[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2024, 22(24): 112-114. (in Chinese)
- [5] 林丽,沈万莉,李彩立,等.基于“全息理论”的耳部铜砭刮痧干预在慢性期脑卒中患者失眠中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(27):94-96.
LIN L, SHEN W L, LI C L, et al. Application effect of ear copper needle scraping intervention based on “holographic theory” on insomnia of chronic stroke patients[J]. Chin Community Dr, 2024, 40(27): 94-96. (in Chinese)
- [6] 许梁洁,王清峰,寇绍杰,等.中医特色情志疗法对焦虑抑郁合并失眠患者睡眠质量、心理调适及单胺类神经递质水平的影响[J].河南医学研究,2024,33(10):1874-1878.
XU L J, WANG Q F, KOU S J, et al. Effects of traditional Chinese medicine characteristic emotional therapy on psychological adjustment, sleep quality and monoamine neurotransmitter level in patients with anxiety, depression and insomnia[J]. Henan Med Res, 2024, 33(10): 1874-1878. (in Chinese)
- [7] 潘亚娟,薛明,王柯娜,等.4种疼痛评估量表在房颤射频消融术患者中的应用比较[J].护理学杂志,2024,39(4):29-32.
PAN Y J, XUE M, WANG K N, et al. Comparison of different pain scales in pain assessment of patients receiving radiofrequency ablation for atrial fibrillation[J]. J Nurs Sci, 2024, 39(4): 29-32. (in Chinese)
- [8] 孙晨,林槩,张健.酸枣仁汤加味联合穴位贴敷治疗对围绝经期失眠患者中医证候积分和睡眠症状的影响[J].中国性科学,2025,34(2):116-119.
SUN C, LIN Q, ZHANG J. Effects of modified Suanzaoren Decoction combined with acupoint application treatment on the scores of traditional Chinese medicine syndromes and sleep symptoms in patients with perimenopausal insomnia[J]. Chin J Hum Sex, 2025, 34(2): 116-119. (in Chinese)
- [9] 厉柯轩,蔡媛媛,谢舒,等.常用癌因性疲乏患者报告结局工具及其临床应用的研究进展[J].广州中医药大学学报,2023,40(10):2683-2688.
LI K X, CAI Y Y, XIE S, et al. Research progress on commonly-used tools of patient-reported outcomes for patients with cancer-related fatigue and clinical application of the tools[J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2023, 40(10): 2683-2688.

- (in Chinese)
- [10] 彭艺艺, 朱耿民. 大柴胡汤加减治疗肝胆湿热型急性胆源性胰腺炎 48 例[J]. 福建中医药, 2025, 56(1): 57-59.
- PENG Y Y, ZHU G M. Modified Da-Chai-Hu Decoction for the Treatment of 48 Cases of Acute Biliary Pancreatitis of Liver and Gallbladder Damp-Heat Type[J]. Fujian J Tradit Chin Med, 2025, 56(1): 57-59. (in Chinese)
- [11] 王雪娟, 王庆高, 龙杰, 等. 穴位按摩联合五音疗法对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后气虚血瘀证患者焦虑抑郁的影响[J]. 广西医学, 2022, 44(1): 117-120.
- WANG X J, WANG Q G, LONG J, et al. Effects of acupoint massage combined with five-tone therapy on anxiety and depression in coronary heart disease patients with qi deficiency and blood stasis syndrome after percutaneous coronary intervention [J]. Guangxi Med J, 2022, 44(1): 117-120. (in Chinese)
- [12] 张卫. 耳部按摩-刮痧-穴位贴压序贯疗法治疗心脾两虚型失眠症的临床效果观察[J]. 中国实用医药, 2025, 20(6): 174-176.
- ZHANG W. Observation on the clinical effect of sequential therapy of ear massage-scraping-acupoint pressure on insomnia of heart-spleen deficiency type [J]. China Pract Med, 2025, 20(6): 174-176. (in Chinese)
- [13] 吴兵, 李乾构. 李乾构教授治疗胆石症的诊治思路[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2024, 32(9): 756-759.
- WU B, LI Q G. Professor LI Qiangou's diagnosis and treatment approach for cholecystolithiasis [J]. Chin J Integr Tradit West Med Dig, 2024, 32(9): 756-759. (in Chinese)
- [14] 姜玉娟, 徐文明. 胆石症与中医体质类型相关性研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(4): 477-479.
- JIANG Y J, XU W M. A Study on the Correlation between Cholelithiasis and Traditional Chinese Medicine Body Types[J]. Chin Med J Metall Ind, 2017, 34(4): 477-479. (in Chinese)
- [15] 章小燕, 陈启亮, 闵莉. 基于数据挖掘的胆石症患者证素及文献规律研究[J]. 云南中医学院学报, 2018, 41(6): 40-43.
- ZHANG X Y, CHEN Q L, MIN L. Analysis on syndrome factors and literature rules of cholelithiasis patients based on data mining [J]. J Yunnan Univ Tradit Chin Med, 2018, 41(6): 40-43. (in Chinese)
- [16] 董辉, 王凤荣. 中西医结合疗法对胸痹心痛寒凝血瘀证失眠患者的疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(6): 1076-1079.
- DONG H, WANG F R. Therapeutic effect of integrated traditional Chinese and Western medicine on insomnia patients with stable coronary heart disease [J]. World J Integr Tradit West Med, 2020, 15(6): 1076-1079. (in Chinese)
- [17] 吴贵莲. 安眠穴刮痧结合针刺治疗肝火扰心型失眠临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 23(7): 123-126.
- WU G L. Scraping anmian points combined with acupuncture in the treatment of insomnia of liver fire disturbing heart type [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2025, 23(7): 123-126. (in Chinese)
- [18] 张秀勤, 郝万山. 全息经络刮痧宝典[M]. 北京: 北京出版社, 2020: 11.
- [19] 肖书熠, 毛红蓉, 彭若轩. 基于生物全息理论浅析中医望、切二诊机制[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(7): 105-107.
- XIAO S Y, MAO H R, PENG R X. A Brief Analysis of the Mechanism of Traditional Chinese Medicine's Observation and Palpation Diagnostic Methods Based on Biophotonic Holography Theory [J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2021, 37(7): 105-107. (in Chinese)
- [20] 吴艳芳, 柳尧花, 王丽华, 等. 耳穴贴压对胆石症围术期血流动力学的影响[J]. 滨州医学院学报, 2023, 46(3): 238-240.
- WU Y F, LIU Y H, WANG L H, et al. The effect of auricular acupressure on hemodynamics during the perioperative period of cholelithiasis [J]. J Binzhou Med Univ, 2023, 46(3): 238-240. (in Chinese)
- [21] 蔡晨伟, 陈超超, 李晓华, 等. 择时耳穴压豆联合穴位贴敷对缺血性脑卒中后失眠患者神经功能和睡眠质量的影响[J]. 新中医, 2025, 57(10): 141-145.
- CAI C W, CHEN C C, LI X H, et al. Effect of timing auricular point seed-pressing combined with point application on neurological function and sleep quality in patients with insomnia after ischemic stroke [J]. New Chin Med, 2025, 57(10): 141-145. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。